

**Ευρωπαϊκό Πρόγραμμα Ειδίκευσης στην
Ειδικότητα της Αναισθησιολογίας:
Από το Χθες στο Σήμερα**

Π. ΜΑΤΣΩΤΑ

**Ομότιμη Καθηγήτρια Αναισθησιολογίας
Ιατρική Σχολή, ΕΚΠΑ**

Ευρωπαϊκό Πρόγραμμα Ειδίκευσης στην Ειδικότητα της Αναισθησιολογίας (ΕΠΕ)

- ❖ Η ανάγκη για ενιαία εκπαίδευση στην ΕΕ → οδήγησε στην διαμόρφωση ενιαίου ΕΠΕ στις χώρες της ΕΕ
- Η διεύρυνση των κλινικών πεδίων άσκησης της ειδικότητας
- Η πρόοδος στην επιστήμη & την τεχνολογία
- Η διεύρυνση των προτύπων & των ρόλων του Ειδικευμένου Ιατρού
- Η αναθεώρηση των συστάσεων για την ειδίκευση της Ευρωπαϊκής Ένωσης Ειδικευμένων Ιατρών (UEMS)
- *συνεχή επικαιροποίηση του ΕΠΕ στην ειδικότητα της αναισθησιολογίας*

Ευρωπαϊκό Πρόγραμμα Ειδίκευσης στην Ειδικότητα της Αναισθησιολογίας (ΕΠΕ)

Τι μεταβάλλεται?

- Στόχοι ΕΠΕ
- Εκπαιδευτικό περιεχόμενο (μαθησιακά αντικείμενα – επαγγελματισμός/ρόλοι)
- Εκπαιδευτικοί μέθοδοι
- Μέθοδοι αξιολόγησης των ειδικευομένων
- Αξιολόγηση των Εκπαιδευτικών Κέντρων

European Journal of Anaesthesiology 2001, **18**, 563–571

EUROPEAN BOARD OF ANAESTHESIOLOGY

**Training Guidelines in Anaesthesia of the
European Board of Anaesthesiology Reanimation
and Intensive Care**

The following Guidelines for specialist training in Anaesthesiology are intended to help in the process of harmonizing specialist education in Europe.

Objectives

- ❖ To allow a **specialist to demonstrate appropriate behaviour in all relevant professional situations** through the acquisition of **adequate knowledge, skills, and attitudes.**
- ❖ To set a **minimum standard for training and assessment in anaesthesia** which could be **uniformly accepted in Europe.**
- ❖ To set a **standard for basic training** in:
 - ✓ **intensive care medicine**
 - ✓ **pain management** which is appropriate for the management of **acute pain in the surgical setting and following trauma** & to provide a basis for later learning in managing chronic pain
 - ✓ **prehospital care and emergency medicine**

TEACHING PROGRAMME

- **Basic science content**

- ✓ *Physiology*
- ✓ *Pharmacology*
- ✓ *Physics and measurement*
- ✓ *Anatomy*

- **Core syllabus in anaesthesia**

- **Core syllabus in intensive care medicine**

- **Core syllabus in pain management and therapy**

- **Core syllabus in resuscitation and emergency medicine**

Ensuring the quality of training

Recommendations:

- ❖ A common **minimum duration of training**
- ❖ The use of logbooks of training
- ❖ The use of simulators in training where available
- ❖ Quality control of training through a Hospital visitation programme

Διάρκεια εκπαίδευσης

- **Συνολική διάρκεια τουλάχιστον 5 χρόνια, εκ των οποίων:**
 - **τουλάχιστον 6 μήνες πλήρης απασχόληση σε ΜΕΘ**
 - **τουλάχιστον 3 μήνες σε επείγουσα ιατρική**
 - **τουλάχιστον 3 μήνες σε θεραπεία πόνου**

EBA logbook of training in anaesthesiology

- The Board recommends a **common logbook** for monitoring the trainee's practice in anaesthesia, intensive care medicine, pain management, and emergency medicine.
- The **target number of procedures required** must be regarded as a **minimum number, sufficient to familiarize the trainee with the procedures and allow acquisition of basic skills.**

- Different types of anaesthesia
 - General anaesthesia 500
 - Spinal anaesthesia 50
 - Epidural anaesthesia 50
 - Peripheral nerve blocks 20
 - Total minimum number of anaesthetics 1500
- Different types of surgery
 - Pediatrics of which (< 5 year) 30
 - (< 1 year) 10
 - Obstetrics (Caesarian section) 10
 - (epidural for delivery) 10
 - Thoracic 15
 - Neuro (intracranial) 15
 - Vascular (abdominal and thoracic) 10
 - Urology (TUR) 10
 - Head and neck surgery, including eye, ENT, and face surgery 15
 - Orthopaedic alloplastic endoprotheses 15
 - Daycase surgery 30
- Catheterizations

Methods of assessment

- Are very different:
formative vs. summative assessment, thesis essay, MCQ, viva voce, clinical examination
- ❖ **It is accepted that qualification as a specialist will remain, for the immediate future, under the responsibility of each member country.**

- *Where there is **national diploma examination**, which is of an acceptable standard it should, within the country in question, be recognized as **the method of summative assessment of training**.*

Hospital visitation programme

- ❖ The aims of this programme are to assess the training facilities of hospitals or groups of hospitals and where appropriate to recognize these as having achieved an acceptable standard.

- *Three visitors take part:*
 - *1 from the Board*
 - *1 from the Academy*
 - *1 from the host country*

Guidelines

Education and training in Anaesthesia – Revised **guidelines** by the European Board of Anaesthesiology, Reanimation and Intensive Care

SECTION and BOARD OF ANAESTHESIOLOGY¹, European Union of Medical specialists

2008

- ❖ **Although each individual country** is responsible for its own training and certification, these guidelines are intended to reflect minimum criteria for specialist training.
- ❖ It is the opinion of the Section and Board of Anaesthesia **that specialist training will need to be for a minimum of 5 yr.**

Objectives in education/training

- To demonstrate clinical skills in pre-, peri-, and postoperative anaesthetic management
- To be familiar with pain management both in acute and postoperative situations and in patients with chronic pain
- To safely handle critical situations including resuscitation
- To ensure that the specialist can provide general intensive care for adult medical and surgical patients and general paediatric patients
- To be able to function in pre-hospital and emergency medicine
- **To show activity in the development and science of the specialty**
- **To demonstrate a satisfactory behavioural and professional attitude towards patients and hospital employees at large**
- **To be able to function as a role model and teacher for younger colleagues**

Education

- Training programmes should be organized with education in all areas of the specialty and show progression from straightforward to more advanced clinical cases.
- It should be organized with long rotations in all recognized areas in order to give adequate exposure.
- ❖ The use various simulators to practice both technical skills (parttask simulators) and functioning as a team (fullscale simulators).

Table 1. Examples of core areas in the education.*

Anatomy	Airway, respiration, circulation, central and peripheral nerves
Physiology	Respiration, circulation, renal function
Pharmacology	Including drug interaction
Physics	Including gas laws
Anaesthesia techniques	General, regional and local anaesthesia
Special care	Newborn and paediatrics, overdose and intoxication transplantations
Special equipment	Monitoring, emergency airways management

*For more detailed description on requirements of the teaching programme, please, go to the previously published guidelines [1,2].

Use of a logbook

- **There are no fixed numbers, that must be met, but in Table 2, some indicative numbers are given.**
- For all patients it is recommended that patient age, ASA physical status, type of procedure, anaesthesia technique and type of supervision is noted.
- In the log book special techniques, such as **fiberoptic intubations**, and **blood saving techniques** should also be noted.

❖ *It also gives the Programme Director an opportunity not only to compare trainees but also to 'benchmark' against other institutions.*

Table 2. Suggested minimum target numbers.

Total numbers of procedures over the 5 yr	1500
General anaesthesia	1000
Spinal anaesthesia	100
Epidural anaesthesia	100
Peripheral nerve blocks	100
Children (<5 yr)	30
Children (<1 yr)	10
Obstetrics (Caesarean sections)	10
Obstetrics (epidural for delivery)	50
Thoracic surgery anaesthesia	20
Neurosurgical anaesthesia	20
Vascular surgery anaesthesia	20
Urology anaesthesia	20
ENT	20
Day surgery anaesthesia	40
Arterial catheterization	50
Central venous catheterization	50

Evaluation and examination

- Use of log books
- Repeated evaluation and assessment

- ❖ Many countries have used the **European Examination organized by the European Society of Anaesthesiology as a final exam and evaluation** to become Board certified as a specialist.
- ❖ Some European countries have, however, started to develop a **competency based evaluation system using training portfolios.**
 - *The Board of UEMS/anaesthesiology will closely follow the **development of portfolio systems** and **might recommend them in coming revisions.***

Hospital visitation programme

The **Board of UEMS/anaesthesiology and the European Society of Anaesthesia (ESA)** has instituted a visiting and accreditation system to evaluate training programme in terms of:

- ✓ *facilities*
 - ✓ *design of education standard & involvement of faculty*
 - ✓ *balance between clinical training & didactic teaching*
 - ✓ *the possibility for research*
-
- ❖ Such an accreditation visit will also include interviews with trainees, review of anaesthesia records and log books.
 - ❖ Both bodies review results and a successful evaluation leads to a certificate which **then is valid for 5 yr** before a re-accreditation must to take place.

European Journal of Anaesthesiology 2012, 29:165–168

Postgraduate training in anaesthesiology, pain and intensive care: the new European competence-based guidelines

Elisabeth Van Gessel, Jannicke Mellin-Olsen, Helle T. Østergaard and Leila Niemi-Murola,
for the Education and Training Standing Committee of the European Board of Anaesthesiology,
Reanimation and Intensive Care

Competence (complex combination)

- knowledge
- clinical & procedural skills
- professional attitudes & values

- ✓ **Όραμα: προσδιορισμός των ρόλων** (Vision - Outcome systems)
- ✓ **Καθορισμός των τομέων επάρκειας**
(Σε ποιούς τομείς θα πρέπει ο αναισθησιολόγος να είναι επαρκής;)
- ✓ Σε κάθε τομέα, ποιες είναι οι απαιτούμενες επάρκειες - ικανότητες για να διατηρηθούν οι ρόλοι?
- ✓ **Μαθησιακά αντικείμενα & στόχοι**
[Αναλυτικό πρόγραμμα/Διδακτέα ύλη (Syllabus)]

Όραμα: προσδιορισμός των ρόλων

➤ **Ανάπτυξη τεσσάρων επαγγελματικών ρόλων:**

- **Medical Expert**
- **Leader**
- **Scholar**
- **Professional**

Καθορισμός των τομέων επάρκειας

Table 1 There are 10 domains of general core competencies and seven domains of specific core competencies identified in the curriculum

General core competencies (10)

Disease management, patient assessment and preparation
Intraoperative patient care and anaesthetic techniques
Postoperative patient care and acute pain management
Emergency medicine: management of critical conditions including
trauma and initial burn management
Medical and perioperative care of critically ill patients/general intensive care
Practical anaesthetic procedures/invasive and imaging techniques/regional blocks

Quality, safety, management, health economics
Anaesthesia non-technical skills
Professionalism and ethics
Education, self-directed learning, research

Specific core competencies (7)

Obstetric anaesthesiology
Airway management and surgery
Thoracic and cardiovascular anaesthesiology
Neuroanaesthesiology

Paediatric anaesthesiology
Anaesthesiology in remote locations/ambulatory
anaesthesiology
Multidisciplinary pain management

Τομείς «γενικών βασικών επαρκειών» (10)

1. προαναισθητική εκτίμηση/προετοιμασία
2. διεγχειρητική διαχείριση/τεχνικές αναισθησίας
3. μετεγχειρητική φροντίδα/αντιμετώπιση οξέος πόνου
4. επείγουσα ιατρική
5. διαχείριση βαρέως πασχόντων
6. πρακτικές αναισθητικές διαδικασίες /επεμβατικές & απεικονιστικές τεχνικές
7. ποιότητα/ασφάλεια/οικονομικά υγείας
8. μη τεχνικές δεξιότητες
9. επαγγελματισμός/ηθική
10. εκπαίδευση/αυτοκατευθυνόμενη μάθηση/έρευνα

Τομείς «ειδικών βασικών επαρκειών» (7)

- 1. μαιευτική αναισθησία*
- 2. διαχείριση αεραγωγού*
- 3. αναισθησία σε επεμβάσεις θώρακα/καρδιάς/αγγείων*
- 4. νευροαναισθησία*
- 5. παιδοαναισθησία*
- 6. αναισθησία εκτός χειρουργείου/επεμβάσεις ημερήσιας νοσηλείας*
- 7. πολυεπιστημονική αντιμετώπιση του πόνου*

- ❖ In each domain → a list of competence statements
- ❖ For each competence → a defined level of acquisition/expertise ranging from levels A to D:
 - **(1) Level A:** *has knowledge of, describes, understands.*
 - **(2) Level B:** *performs, manages and demonstrates under supervision.*
 - **(3) Level C:** *performs, manages and demonstrates independently.*
 - **(4) Level D:** *teaches or supervises others in performing, managing and demonstrating.*

ANAESTHESIOLOGY, PAIN AND INTENSIVE CARE MEDICINE

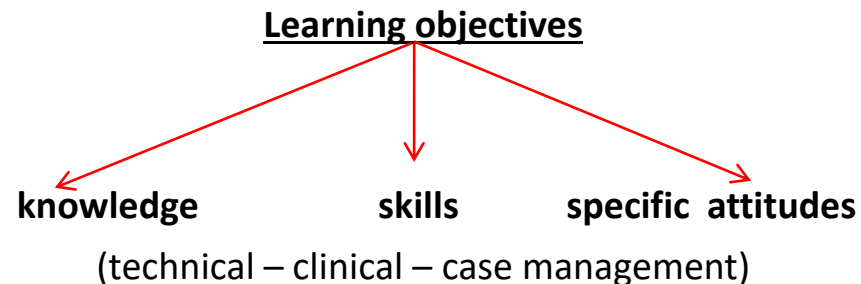
SYLLABUS FOR THE POSTGRADUATE TRAINING PROGRAM

FROM THE STANDING COMMITTEE ON EDUCATION AND TRAINING OF THE SECTION AND BOARD OF ANAESTHESIOLOGY

❖ **Syllabus: συμπληρωματικό – ξεχωριστό έντυπο**

❖ **5 yrs training → 1 yr in IC**

For each domain of expertise → detailed list of “learning objectives” which were deemed necessary to achieve the required level of competencies in each domain.



Καθ' όλη τη διάρκεια της 5-ετούς εκπαίδευσης → οι εκπαιδευόμενοι πρέπει να επιτύχουν το απαιτούμενο επίπεδο ικανότητας σε κάθε τομέα επάρκειας

Assessment & evaluation

➤ **Formative & summative assessments:**

- *Mini-Clinical Evaluation Exercise (Mini-Cex), direct observations, simulation-based training/evaluation*
- *MCQs*
- *logbook of procedures performed*
- *portfolio documenting all teaching modalities*

European
Board of
Anaesthesiology



EBA

2018

European Training Requirement ETR
in
ANAESTHESIOLOGY

*FROM THE STANDING COMMITTEE ON EDUCATION AND PROFESSIONAL DEVELOPMENT (EPD)
OF THE SECTION AND BOARD OF ANAESTHESIOLOGY*

February 2018

Generic competencies and roles

- The ETR reflects **the holistic qualifications** of the European specialist.

- The following **four generic competences and roles** have been identified as the most important for any European specialist in Anaesthesiology:
 - *Expert clinician*
 - *Professional leader*
 - *Academic scholar*
 - *Inspired humanitarian*

- ❑ Minimum training duration is **5 years**, of which at least **1 year** is to be spent at an intensive care unit.
- ❑ According to the UEMS basic principles → specialist training is **competence-based and not number- or count-based**.

❖ *Scientific anaesthesia societies of EU member states **may define minimum average numbers** required for imparting and internalizing **clinical skill at a recommended competence level** in the specific local / national training setting.*

Content revision include:

- Domains of **general and specific core competences have been re-assigned** compared to the original ETR 2013 **according to the clinical requirement**
- **New competencies** have been included, e.g. **organ transplantation and donor management**
- **International clinical guidelines** and standards of high quality and prepared according to high methodological standards, e.g. **by the ESA and EBA**, have been referenced
- **Medical simulation training** has been referenced as **an effective training activity**

1. Domains of general core competencies (11)

- 1.1 Perioperative medicine, patient assessment and risk reduction
- 1.2 General anaesthesia and sedation
- 1.3 Airway management*
- 1.4 Regional anaesthesia
- 1.5 Postoperative care and acute pain management
- 1.6 Intensive care medicine
- 1.7 Critical emergency medicine (CREM)
- 1.8 Anaesthesia Non-Technical Skills (ANTS)
- 1.9 Professionalism and ethics
- 1.10 Patient safety and health economics
- 1.11 Education, Self-directed Learning, Research

2. Domains of specific core competencies (5)

- 2.1 Obstetric anaesthesiology
- 2.2 Cardiothoracic anaesthesiology
- 2.3 Neuroanaesthesiology
- 2.4 Paediatric anaesthesiology
- 2.5 Multidisciplinary chronic pain management

Τομείς «ειδικών βασικών επαρκειών» (5)

μαιευτική αναισθησία

διαχείριση αεραγωγού

αναισθησία σε επεμβάσεις θώρακα/καρδιάς/αγγείων

νευροαναισθησία

παιδοαναισθησία

αναισθησία εκτός χειρουργείου/επεμβάσεις ημερήσιας νοσηλείας

πολυεπιστημονική αντιμετώπιση του πόνου

❖ For each domain, learning objectives are divided into “knowledge, skills and attitudes” that are deemed necessary to achieve the required level of competencies, as defined by the UEMS:

- *A: observer level (has knowledge of, describes)*
- *B: performs, manages, demonstrates under direct supervision*
- *C: performs, manages, demonstrates under distant supervision*
- *D: performs, manages, demonstrates independently*

- Θεωρητική γνώση → επίπεδο Α
- Κλινικές δεξιότητες → επίπεδα Β, Γ ή Δ
- Ειδικές συμπεριφορές → επίπεδο Δ για την ολοκλήρωση της εκπαίδευσης

❖ Guidelines & syllabus have been condensed into one single ETR update

Assessment of trainees' competence gain

1) logbook

2) portfolio (e-portfolio)

- ❖ *A combination of formative & summative assessment modalities should be used for assessing the status of the competences acquired.*

Assessment of trainees' competence gain

Formative in-training assessment

- *should take place throughout the training period*
- clinical evaluation exercise
- direct observation of clinical encounters, skills & procedures
- simulation-based training evaluation
- knowledge assessment via MCQs or viva voce

Assessment of trainees' competence gain

Summative (final) assessment

- *is performed at predefined time points of the training period*
- **Early during training (e.g. after the first year)** compulsory appraisal of the trainee is recommended in order to identify residents unfit for training in Anaesthesiology, who may be encouraged to change to another specialty.
- **After 3 years of training, part I of EDAIC exam**
- Towards the end of training, **national diploma** or **part II of EDAIC**

Trainers

❖ Requirement on teaching qualification:

- competence level D in the assigned area of training
- sufficient time allocated for the training assignment
- knowledge about the UEMS ETR
- positive attitude towards clinical training
- expertise in didactic teaching

Core competencies for tutors & trainers (5):

1. δημιουργία ενός θετικού μαθησιακού κλίματος
2. επαγγελματική αντιμετώπιση των ειδικευόμενων
3. επικοινωνία των μαθησιακών στόχων
4. αξιολόγηση των ειδικευόμενων
5. ανατροφοδότηση προς τους ειδικευόμενους

Training institutions

- Requirement on clinical activities
- Requirement on infrastructure and process
- **Quality management: accreditation by HVTAP***
→ *HVTAP accreditation of trainings centres is highly encouraged by UEMS EBA*

***Hospital Visiting and Training Accreditation Programme (HVTAP)**

- **Is a Joint Committee of the ESA & the EBA**
- *Together with the EDAIC Committee, the HVTAP aims to improve and harmonise training in anaesthesiology throughout Europe by ensuring **that the accredited centres** meet the prerequisites of training as set out in this UEMS ETR*

❖ **Implications of the UEMS ETR update are aimed at:**

- *the content of the European Diploma in Anaesthesiology and Intensive Care (EDAIC)*
- *the Hospital Visiting and Training Accreditation Programme (HVTAP)*



UNION EUROPÉENNE DES MÉDECINS SPÉCIALISTES

EUROPEAN UNION OF MEDICAL SPECIALISTS

Association internationale sans but lucratif International non-profit
organisation

Rue de l'Industrie, 24 T +32 2 649 51 64

BE- 1040 Brussels F +32 2 640 37 30

www.uems.eu info@uems.eu

Training **Requirements** for the Specialty of Anaesthesiology European Standards of Postgraduate Medical Specialist Training

Preamble to the European Training Requirement (ETR) in Anaesthesiology,

Update 2022

Standing Committee on Education and Professional Development (EPD) of the EBA

Task force members from Standing Committee EPD of the EBA in alphabetical order:

- *Junttila E (Finland)*
- *Kietaibl S (Austria)*
- *Lobo C (Portugal)*
- *Madách K (Hungary)*
- *Maddison L (Estonia)*
- *Malisiova A (Greece)*
- *Neskovic V (Serbia)*
- *Oremus K (Croatia)*
- *Shosholcheva M (North Macedonia)*
- *Underwood S (UK)*

Generic roles

- ❖ **The ETR in Anaesthesiology reflects the holistic qualifications of the European specialist**
- *Medical expert in anaesthesiology*
- *Professional, leader, collaborator & communicator*
- *Academic scholar and health advocate*
- *Inspired humanitarian*

Ιατρική Εκπαίδευση & Κατάρτιση Βασισμένη στην Επάρκεια
Competence Based Medical Education and Training (CBMET)

Για να μπορέσει ο ειδικός στην Αναισθησιολογία να εκπληρώσει τους τέσσερις βασικούς του ρόλους προσπαθώντας να πετύχει την αριστεία

- ***πρέπει να εκπαιδευθεί στους τομείς του ΕΠΕ & να αποκτήσει τις ανάλογες επάρκειες κατά την διάρκεια της εκπαίδευσής του στην ειδικότητα***

❖ **1. Domains of general core competencies (12)**

- 1.1 Perioperative medicine, patient assessment and risk reduction
- 1.2 General anaesthesia and sedation
- 1.3 Regional anaesthesia
- 1.4 Airway management
- **1.5 Point of care ultrasound (POCUS)**
- 1.6 Postoperative care and pain management
- 1.7 Intensive care medicine
- 1.8 Critical emergency medicine (CREM)
- 1.9 Anaesthesia non-technical skills (ANTS)
- 1.10 Professionalism and ethics
- 1.11 Patient safety and health economics
- 1.12 Research, education and self-directed learning

❖ **2. Domains of specific core competencies (5)**

- 2.1 Obstetric anaesthesiology
- 2.2 Cardiothoracic anaesthesiology
- 2.3 Neuroanaesthesiology
- 2.4 Paediatric anaesthesiology
- 2.5 Multidisciplinary chronic pain management

Επάρκειες

Για κάθε τομέα, τα γνωστικά αντικείμενα χωρίζονται σε γνώσεις, δεξιότητες, και συμπεριφορές που κρίνονται απαραίτητες για την επίτευξη του απαιτούμενου επίπεδου επάρκειας, όπως καθορίζεται από την UEMS:

A: έχει γνώση, περιγράφει, επίπεδο παρατηρητή

B: εκτελεί, διαχειρίζεται, επιδεικνύει υπό άμεση επίβλεψη

Γ: εκτελεί, διαχειρίζεται, επιδεικνύει υπό μακρινή επίβλεψη

Δ: εκτελεί, διαχειρίζεται, επιδεικνύει ανεξάρτητα

- Οι επάρκειες που αφορούν τη θεωρητική γνώση απαιτούνται εξ ορισμού στο επίπεδο A
- Η εφαρμογή της γνώσης είναι κλινική δεξιότητα (που απαιτείται σε επίπεδα B, Γ ή Δ)
- Ειδικές συμπεριφορές: απαιτείται επίπεδο επάρκειας Δ για την ολοκλήρωση της εκπαίδευσης

❖ Έχουν προστεθεί νέες επάρκειες

❖ Έχουν αναθεωρηθεί τα επίπεδα επαρκειών σε διάφορους τομείς

- ❖ Οι επιστημονικές Αναισθησιολογικές Εταιρείες των χωρών της ΕΕ μπορούν να καθορίσουν ελάχιστους αριθμούς που απαιτούνται για την μετάδοση και την απόκτηση των κλινικών δεξιοτήτων σε ένα συνιστώμενο επίπεδο επάρκειας σε τοπικό/εθνικό πλαίσιο εκπαίδευσης.

- ❖ **Ελάχιστη διάρκεια ειδίκευσης 5 χρόνια**
από τα οποία τουλάχιστον **1 χρόνος** (συνεχόμενα ή όχι) στη **ΜΕΘ**.

Εκτίμηση και αξιολόγηση Ειδικευομένων

- Διαμορφωτικές αξιολογήσεις (formative assessments)
 - Αθροιστικές αξιολογήσεις (summative assessments)
- ❖ **Συνιστάται:**
- βιβλιάριο εκπαίδευσης (logbook)
 - σύστημα αξιολόγησης που βασίζεται στην επάρκεια [χαρτοφυλάκιο (portfolio, e-portfolio)]
 - συνεχής αξιολόγηση της προόδου των ειδικευομένων από τους εκπαιδευτές (διαμορφωτική αξιολόγηση)
 - αξιολόγηση γνώσεων με MCQs ή νίνα voce (γραπτές ή/και προφορικές εξετάσεις κατά τη διάρκεια της ειδικότητας)
 - οι εξετάσεις του Ευρωπαϊκού Διπλώματος Αναισθησιολογίας και Εντατικής Θεραπείας (EDAIC)

- **Μετά το 3ο έτος της ειδικότητας, οι ειδικευόμενοι μπορούν να δώσουν εξετάσεις για το EDAIC Part I**
- **Στο τέλος της ειδικότητας δίνουν εξετάσεις για το εθνικό δίπλωμα ή για το EDAIC Part II**

Εκτίμηση και αξιολόγηση Ειδικευομένων

Αξιολόγηση στον Χώρο Εργασίας (Workplace-based assessment, WBA) με:

- **Άμεση Παρατήρηση των Διαδικαστικών Δεξιοτήτων** (Direct Observation of Procedural Skills, DOPS) για την αξιολόγηση της απόδοσης σε μία πρακτική δεξιότητα
- **Άσκηση Αναισθησιολογικής Κλινικής Εκτίμησης** (Anaesthetic Clinical Evaluation Exercise, A-CEX) για την αξιολόγηση της απόδοσης σε ένα περιστατικό
- **Εργαλείο Αξιολόγησης Αναισθησιολογικής Λίστας** (Anaesthetic List Assessment Tool, ALAT) για την αξιολόγηση της απόδοσης σε μία σειρά περιστατικών
- **Συζήτηση με Βάση ένα Περιστατικό** (Case Based Discussion, CBD) για την συζήτηση περιστατικού εκ των υστέρων

❖ **Εμπιστεύσιμη Επαγγελματική Δραστηριότητα (Entrustable Professional Activity, EPA)** αξιολογεί την απόδοση ολόκληρης της διαδικασίας σαν σύνοψη των ικανοτήτων με σκοπό να προσδιορίσει το επίπεδο ανάθεσης της κλινικής πρακτικής σε ένα συγκεκριμένο επίπεδο εποπτείας.

- Μία EPA είναι μια κλινική δραστηριότητα που μπορεί να εμπιστευθεί σε έναν ειδικευόμενο για να την ολοκληρώσει κάτω από ένα καθορισμένο επίπεδο επίβλεψης, εφόσον έχει αποδείξει ότι κατέχει την επάρκεια για να το κάνει.

Απαιτήσεις εκπαίδευσης για Εκπαιδευτές

1. Διαδικασία αναγνώρισης σαν εκπαιδευτή

- α. Απαιτούμενα προσόντα & εμπειρία (*επίπεδο επάρκειας E για επαγγελματική ανάπτυξη*)
- β. Βασικές ικανότητες για τους εκπαιδευτές (*συνιστώνται **train-the-teacher courses***)

2. Διαχείριση ποιότητας για τους εκπαιδευτές

Μέσω **σταθμισμένων ερωτηματολογίων** που συμπληρώνονται από τους **ειδικευόμενους & από τους εκπαιδευτές** σαν **εργαλεία αξιολόγησης της διδακτικής επίδοσης.**

Και τα 2 ερωτηματολόγια αξιολογούν και τις 5 διδακτικές ιδιότητες:

- την δημιουργία ενός θετικού μαθησιακού κλίματος
- την επαγγελματική αντιμετώπιση των ειδικευόμενων
- την επικοινωνία των μαθησιακών στόχων
- την αξιολόγηση των ειδικευόμενων
- την ανατροφοδότηση προς τους ειδικευόμενους

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ για ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ

Πιστοποίηση της Εκπαίδευσης στην Αναισθησιολογία και στην Εντατική Θεραπεία

(Accreditation of Training in **Anaesthesiology** and **Intensive Care, ATAIC**)

➤ μία μικτή επιτροπή της **ESAIC** και του EBA

- ❖ Μαζί με την Επιτροπή για το Ευρωπαϊκό Δίπλωμα στην Αναισθησιολογία και την Εντατική Θεραπεία (EDAIC)
- η ATAIC έχει σκοπό την βελτίωση και την εναρμόνιση της εκπαίδευσης στην αναισθησιολογία σε όλη την Ευρώπη, διασφαλίζοντας ότι τα διαπιστευμένα κέντρα πληρούν τις προϋποθέσεις εκπαίδευσης που ορίζονται στο παρόν ΕΠΕ της UEMS

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ για ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ

1. Διαδικασία αναγνώρισης ως εκπαιδευτικού κέντρου

- α. Απαίτηση σε προσωπικό και κλινικές δραστηριότητες
- β. Απαιτήσεις σε εξοπλισμό, υποδομή

2. Διαχείριση της ποιότητας των Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων

- *διδασκτικό προσωπικό, διευθυντής σπουδών*
- *εγκαταστάσεις*
- *αναλογία εκπαιδευόμενου-εκπαιδευτή*
- *προσόντα των εκπαιδευτών*
- *βιβλιοθήκη*
- *τεχνολογικός εξοπλισμός*
- *ύπαρξη & διαφάνεια γραπτών προγραμμάτων εκπαίδευσης και κατευθυντηρίων οδηγιών*
- *πρόσβαση σε ιατρικές υπηρεσίες*
- *ευκαιρίες για έρευνα & ανάπτυξη, δημοσιεύσεις, διαλέξεις & ακαδημαϊκές δραστηριότητες*
- *«εκπαιδευτικό κλίμα»*

- ❖ Τα κέντρα ιατρικής προσομοίωσης και οι μεθοδολογικές τεχνικές εκπαίδευσής τους να αξιολογούνται και να πιστοποιούνται από επαγγελματικές εταιρείες προσομοίωσης

Ευρωπαϊκό Πρόγραμμα Ειδίκευσης στην Ειδικότητα της Αναισθησιολογίας (ΕΠΕ)



- ❖ Το επικαιροποιημένο ΕΠΕ του 2022 είναι υψηλότερης ποιότητας από τις προηγούμενες εκδόσεις επειδή:
 - έχουν προστεθεί **νέοι τομείς και επάρκειες**
 - έχουν **αναθεωρηθεί τα επίπεδα των επαρκειών**
 - έχουν συμπεριληφθεί οι **αναθεωρημένες Ευρωπαϊκές επιστημονικές κατευθυντήριες οδηγίες**
 - έχουν προστεθεί **νέα εργαλεία αξιολόγησης των ειδικευομένων**
 - έχει αναθεωρηθεί η **διαχείριση ποιότητας των εκπαιδευτών & των Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων**

➤ **Η επόμενη ενημέρωση του ΕΠΕ έχει προγραμματιστεί για το 2025**